

Declaration and Power of Attorney For Patent Application
Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht
German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Verfahren zur optischen Übertragung eines Polarisations-Multiplexsignals

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT)
 _____ und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD FOR THE OPTICAL TRANSMISSION OF A POLARIZATION DIVISION MULTIPLEXED SIGNAL

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on _____
 as United States Application Number or PCT International Application Number
 _____ and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

German Language Declaration

Prior foreign applications
Priorität beansprucht

Priority Claimed

<u>10 2004 005 718.4</u>	<u>DE</u>	<u>05.02.2004</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)		
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

<u>(Application Serial No.)</u> (Anmeldeseriennummer)	<u>(Filing Date D, M, Y)</u> (Anmeldedatum T, M, J)	<u>(Status)</u> (patentiert, anhängig, aufgegeben)	<u>(Status)</u> (patented, pending, abandoned)
--	--	---	---

<u>(Application Serial No.)</u> (Anmeldeseriennummer)	<u>(Filing Date D,M,Y)</u> (Anmeldedatum T, M, J)	<u>(Status)</u> (patentiert, anhängig, aufgegeben)	<u>(Status)</u> (patented, pending, abandoned)
--	--	---	---

Ich erkläre hiermit, dass alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner dass ich diese eidessstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und dass derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt. (Name(n) und Registrationsnummer(n) aufliesten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

Practitioners associated with
Customer No. 22116

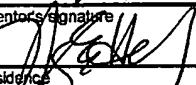
Send Correspondence to:

Customer No. 22116

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller, Legal Adminstrator
(732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:		
Dr. Nancy Hecker	Dr. Nancy Hecker		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
			
Wohnsitz	Residence		
Stamberg, GERMANY	Stamberg, GERMANY		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
US	US (UNITED STATES)		
Postanschrift	Post Office Address		
Mathildenstraße 5a	Mathildenstraße 5a		
82319 Stamberg	82319 Stamberg		
GERMANY	GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:		
Dirk van den Borne	Dirk van den Borne		
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
			
Wohnsitz	Residence		
BN Bladel, NETHERLANDS	BN Bladel, NETHERLANDS		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
NL	NL (NETHERLANDS)		
Postanschrift	Post Office Address		
Bleijenhoek 38-B	Bleijenhoek 38-B		
5531 BN Bladel	5531 BN Bladel		
NETHERLANDS	NETHERLANDS		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt. (Name(n) und Registrationsnummer(n) aufisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

Practitioners associated with Customer No. 22116

Send Correspondence to:

Customer No. 22116

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

**Elsa Keller, Legal Adminstrator
(732) 321 - 3026**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:		Full name of sole or first inventor:	
Dr. Nancy Hecker		Dr. Nancy Hecker	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		<i>See Page 3</i>	
Wohnsitz	Residence		
Stamberg, GERMANY		Stamberg, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
US		US (UNITED STATES)	
Postanschrift	Post Office Address		
Mathildenstraße 5a		Mathildenstraße 5a	
82319 Stamberg	82319 Stamberg		
GERMANY	GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of second joint inventor, if any:	
Dirk van den Borne		Dirk van den Borne	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		<i>Dirk van den Borne</i> <i>25-06-2006</i>	
Wohnsitz	Residence		
BN Bladel, NETHERLANDS		BN Bladel, NETHERLANDS	
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
NL		NL (NETHERLANDS)	
Postanschrift	Post Office Address		
Bleijenhoek 38-B		Bleijenhoek 38-B	
5531 BN Bladel	5531 BN Bladel		
NETHERLANDS	NETHERLANDS		

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3/4